

求人申込書

※記入例を参考に記入後、職業紹介所(営農支援課)へ電話連絡後に持参して下さい。

フリガナ	ノキョウ タロウ		電話	0533 - 00 - 0000	
氏名 (事業者名)	農協 太郎		携帯電話	090 - 0000 - 0000	
			FAX	0533 - 00 - 0000	
現住所 (所在)	〒443 - 0007 蒲郡市神ノ郷町名取15				
職種 (仕事内容)	具体的な内容	(雇入れ直後) ・みかんの収穫等 ・いちごの収穫・株の整理 など (変更の範囲) 使用者の定める業務			
	主な生産物	露地みかん、ハウスみかん、いちご、トマト など			
就業場所	(雇入れ直後)	主に神ノ郷町地区内、御津町内 など			
	(変更の範囲)	使用者の定める就業場所			
現在の就業人数 (家族従事者は除く)	男性 1 人 女性 3 人 (うちパート 4 人)				
雇用形態	パート	募集人数 (希望する人数を記入してください)	2人		
雇用期間	有期 (更新の有無)	R〇年〇月〇日 ~ R△年△月△日 まで 有(注1) (更新上限の有無 有() / 無()) ・ 無()			
	無期	有期・無期のいずれかにに〇印。有期の場合はその期間を記入してください。			
	試用期間(注2)	無() 有() (採用後2週間 など)			
学歴	不問	必要な経験等	なし	必要資格	運転免許
就業時間	8時00分 ~ 16時00分 (うち休憩時間 60分) 半日就業 (可 ・ 否)			所定時間外労働 有 ・ 無	
	休日	日曜・応相談 など	各種保険	健康保険・厚生年金保険 労災保険・雇用保険	
賃金	月給・日給・時間給	1,027 円		賞与 有() 無()	残業手当(割増) 有() 無()
	交通費	100 円/日		賃金締切日 月末日	賃金支払日 10日
				(支払方法 現金 ・ 口座振替)	
		有() ・ 無() (屋外喫煙可 喫煙場所なし など)			
<p>＜注意＞ 愛知県の最低賃金は、令和05.10より986円 ⇒時給1,027円となりました。</p> <p>○ 労働条件の基準あてはまるものに☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> 勤務成績、態度 <input type="checkbox"/> 能力 <input type="checkbox"/> 本人の健康状態 <input checked="" type="checkbox"/> 経営状況 <input type="checkbox"/> 状況 <input type="checkbox"/> その他()</p> <p>あり、試用期間中と本採用時の雇用条件に相違がある場合は、「試用期間中雇用条件書」を併せて記入願います。「試用期間中雇用条件書」の提出が無い場合は、試用期間中と本採用時の雇用条件に相違がないものとみなします。</p>					

※本申込書の有効期限は、受付日の翌日から6ヶ月とする。

求人申込書

受付No.		受付日		受付者	
フリガナ		電話	— —		
氏名 (事業者名)		携帯電話	— —		
		FAX	— —		
現住所 (所在)	〒 —				
職種 (仕事内容)	具体的な内容	(雇入れ直後)			
	主な生産物	(変更の範囲)			
就業場所	(雇入れ直後)				
	(変更の範囲)				
現在の就業人数 (家族従事者は除く)		男性	人	女性	人 (うちパート 人)
雇用形態		募集人数 (希望する人数を記入してください)			人
雇用期間	有期 (更新の有無)	年 月 日から 年 月 日まで			
		有(注1) (更新上限の有無 有() / 無) ・ 無			
	無期	有期・無期のいずれかにに○印。有期の場合はその期間を記入してください。			
	試用期間(注2)	無 ・ 有 ()			
学歴		必要な経験等		必要資格	
就業時間	時 分～ 時 分 (うち休憩時間 分)				所定時間外労働
	半日就業 (可・否)				有・無
休日		各種保険	健康保険・厚生年金保険・労災保険・雇用保険		
賃金	月給・日給・時間給		賞与	有・無	
	円		残業手当(割増)	有・無	
	交通費	円/日	賃金締切日	日	賃金支払日 日
	その他 () 円		(支払方法 現金 ・ 口座振替)		
受動喫煙防止措置の有無		有・無 ()			
(特記事項)					
(注1) 有期労働契約を更新する場合の基準あてはまるものに☑をお願いします。 <input type="checkbox"/> 契約期間満了時の業務量 <input type="checkbox"/> 勤務成績・態度 <input type="checkbox"/> 能力 <input type="checkbox"/> 本人の健康状態 <input type="checkbox"/> 経営状況 <input type="checkbox"/> 従事している業務の進捗状況 <input type="checkbox"/> その他 ()					
(注2) 採用に際して試用期間があり、試用期間中と本採用時の雇用条件に相違がある場合は、「試用期間中雇用条件書」を併せて記入願います。「試用期間中雇用条件書」の提出が無い場合は、試用期間中と本採用時の雇用条件に相違がないものとみなします。					

※本申込書の有効期限は、受付日の翌日から6ヶ月とする。

試用期間中雇用条件書

受付No.		受付日		受付者	
フリガナ			電 話	— —	
氏 名 (事業者名)			携帯電話	— —	
			F A X	— —	
現住所 (所在)	〒 —				
職種 (仕事内容)	具体的な内容	(雇入れ直後)			
	主な生産物	(変更の範囲)			
就業場所	(雇入れ直後)				
	(変更の範囲)				
就業時間	時 分～ 時 分 (うち休憩時間 分)				所定時間外労働
	半日就業 (可・否)				有・無
休 日		各種保険	健康保険・厚生年金保険・労災保険・雇用保険		
賃 金	月給・日給・時間給		賞与 有・無	残業手当 (割増) 有・無	
	円				
	交通費	円	賃金締切日	日	賃金支払日
その他 ()		円	(支払方法 現金・口座振替)		
受動喫煙防止措置の有無	有・無 ()				
(特記事項)					
<p>(注1) 有期労働契約を更新する場合の基準あてはまるものに☑をお願いします。</p> <input type="checkbox"/> 契約期間満了時の業務量 <input type="checkbox"/> 勤務成績、態度 <input type="checkbox"/> 能力 <input type="checkbox"/> 本人の健康状態 <input type="checkbox"/> 経営状況 <input type="checkbox"/> 従事している業務の進捗状況 <input type="checkbox"/> その他 ()					
<p>(注2) 採用に際して試用期間があり、試用期間中と本採用時の雇用条件に相違がある場合は、「試用期間中雇用条件書」を併せて記入願います。「試用期間中雇用条件書」の提出が無い場合は、試用期間中と本採用時の雇用条件に相違がないものとみなします。</p>					

事業所名 蒲郡市農業協同組合 無料職業紹介所 届出受理番号 (23-特-000178)

●取扱職種の範囲等 ・職種は、農業職業 ・地域は、愛知県

●苦情の処理に関する事項

求職者または求人者からの苦情については、誠意をもって対応いたします。

苦情申出先： 職業紹介責任者 石川 治興 連絡先 0533-68-7877

●個人情報の取扱に関する事項

当事業所の「個人情報適正管理規程」は次のとおりです。

1. 個人情報を取り扱う事業所内の職員の範囲は、営農販売部営農支援課の職員とする。個人情報取扱責任者は職業紹介責任者「石川 治興」とする。
2. 職業紹介責任者は、個人情報を取り扱う 1 に記載する事業所内の職員に対し、個人情報取扱いに関する教育・指導を年 1 回実施する。また、職業紹介責任者は少なくとも 5 年に 1 回は職業紹介責任者講習会を受講する。
3. 取扱者は、個人の情報に関して、当該情報に係る本人から情報の開示請求があった場合は、その請求に基づき本人が有する資格や職業経験等客観的事実に基づく情報の開示を遅滞なく行う。さらに、これに基づき訂正（削除を含む。以下同じ。）の請求があったときは、当該請求が客観的事実に合致するときは遅滞なく訂正を行う。
また、個人情報の開示又は訂正に係る取扱いについて、職業紹介責任者は求職者等への周知に努める。
4. 求職者等の個人情報に関して、当該情報に係る本人からの苦情の申出があった場合は、苦情処理担当者は誠意を持って適切な処理をする。
なお、個人情報の取扱いに係る苦情処理の担当者は、職業紹介責任者「石川 治興」とする。

*職業安定法第 32 条の 13、同法施行規則第 24 条の 5 取扱職種の範囲等の明示です。